

【様式 2】

令和 7 年度 第 2 0 1 号 令和 7・8 年度 甲賀市第 1 0 期介護保険事業計画・
高齢者福祉計画策定支援業務委託 公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

甲賀市長

あて

所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

⑤

甲賀市が実施する令和 7 年度 第 2 0 1 号 令和 7・8 年度 甲賀市第 1 0 期介護保険事業計画・高齢者福祉計画策定支援業務委託に関する公募型プロポーザル実施要領による下記業務について、実施要領及び関係書類に示された条件等を承知のうえ、プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、本申込書及び添付書類の全ての記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

この誓約に違反があった場合は、下記業務のプロポーザルの提案、見積り等が無効になることについて異議はありません。

記

1 業務名

令和 7 年度 第 2 0 1 号 令和 7・8 年度 甲賀市第 1 0 期介護保険事業計画・
高齢者福祉計画策定支援業務委託

2 添付書類

- ・ 申込者の概要（参考例 1） ・ 企画提案書 （任意様式）
- ・ 執行体制調書（参考例 2） ・ 見積書 （任意様式）
- ・ 業務実績調書（参考例 3）

【担当者連絡先】

部署（職名）

氏名

電話番号

FAX 番号

E-mail